INMOBILIARIA LAINO Y SOLANO LTDA.
NIT. 890504461-5

Impuesto sobre las ventas IVA - Retención en la fuente a título de renta - Régimen Ordinario
No Somos AutoRetenedores
No Somos Grandes Contribuyentes
Matrícula de Arrendador: N° 65 | Actividad Económica: 6810

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FELS385440

Señor(es):	**C.C. o NIT.**	**Fecha Factura (M/D/A):**	**Canon desde - hasta:**
LA NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA	800165874	11/02/2023 17:29:17	Nov 9 - Nov 30
Dirección del inmueble:	**Contrato:**	**C.C. o NIT Propietario:**	**Nombre Propietario:**
CARRERA 13 NO. 12-87 EL TAMACO Ocaña	1246	890501119	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES UN

Concepto	Descripción	Cant.	% Iva	Iva	Valor
100	CANON DE ARRENDAMIENTO	1	19	$1,422,254	$7,485,549
	Total Lineas: 1				

Valor en letras: OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TREINTA Y SIETE PESOS CON 00/100 M.L.

Observaciones: #$27-01-08-017;c-042-2023;ofservocana@cendoj.ramajudicial.gov.co#$

Pague oportunamente de acuerdo a la forma de pago... Evitese sanciones

Autorizado Fact. Electrónica No.18764056641115 Prefijo FELS Rango desde 380948 hasta 800000
Vigencia 09/23/2023 Hasta: 09/23/2024

Para efectos de Rete/Fte e IVA sobre canon certificar dicha retención a nombre del propietario. Art 394 Est. Trib.

Forma de Pago: Credito	**Solicitud Aseguradora:**	**Fecha Vencimiento (M/D/A):** 12/13/2023
Medio de Pago Instrumento no definido	**Orden de compra:**	

SUBTOTAL	$	7.485.549
IVA	$	1.422.254
RETE FTE	$	0
RETE IVA	$	213.338
RETE ICA	$	37.428
TOTAL	**$**	**8.657.037**

CL 12 No 11 - 66 , Ocaña | Tel: 5610240 | Email: inmobiliarialainoysolano@hotmail.com

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 Cód Comercio.

Software Propio: Nit 890504461-5 INMOBILIARIA LAINO Y SOLANO LTDA. Nombre del SW: INMOBILIARIALAINOYSOLANO_SOFTINM
CUFE: 30239c711545ad1b55adde14c0159c284c5e68094f124dd4669d4c1063ae620d1725bdf0dfb1d7e4b615379fc29cc445
Fecha Validación DIAN: 11/04/2023 09:59:12

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA:

Que el objeto del contrato relacionado a continuación, se ha cumplido según lo estipulado en el mismo y no se realizó cambio del inmueble en el periodo del 9 al 30 del mes de noviembre de 2023 por lo que certifico que los valores a pagar son los siguientes:

CONTRATO No.	CONTRAATISTA	MUNICIPIO	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO MM-DD-AAAA	FECHA TERMINACION MM DD AAAA	VALOR A PAGAR
C-042-2023	INMOBILIARIA LAINO & SOLANO LTDA..	OCAÑA	ARRIENDO DE UN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOZ JUZGADOS PENALES Y CIVILES MUNICIPALES, JUZGADO UNICO LABORAL, OFICINA DE REPARTO Y SALAS DE AUDIENCIAS	01-11-2023	31-10-2024	$8.907.803

Se expide la presente certificación a los 08 días del mes de noviembre de 2023

RUBEN DARIO NUÑEZ RINCON
Supervisor

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890504461-5	INMOBILIARIA LAINO Y SOLANO LTDA	CALLE 12 N. 11-66	3204928419	inmobiliarialainoysolano@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			NORTE DE SANTANDE	OCAÑA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E		72105002	$2.377.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	324.800	0		0		0	0	0	0	324.800	6
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	35.600	0		0		0	0	0	0	35.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	511.600	0	0	0	0	0	0		511.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.021.500	0	0	0	0	0	0		1.021.500	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	100.600				100.600	0	0	100.600			1.006	100.600	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF36	Comfaoriente	890500675-6	383.600	0	0	383.600	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	360.400	360.400
Pensión	2	1.533.100	1.533.100
Riesgos Laborales	1	100.600	100.600
CCF	1	383.600	383.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.377.700	2.377.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890504461-5	INMOBILIARIA LAINO Y SOLANO LTDA	CALLE 12 N. 11-66	3204928419	inmobiliarialainoysolano@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		NORTE DE SANTANDE	OCAÑA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E		72105002	$2.377.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estacionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1091685255	GARCIA PUENTES LICETH LORENA	1	0			S																25-14	1.228.700	196.600	0	0	0	0	EPS005	1.228.700	49.200	14-23	1.228.700	1	6.500	CCF36	1.228.700	49.200	0	0	0	0	0
2	CC	1091672006	LOBO JAIME STEPHANY	1	0			S																25-14	1.228.700	196.600	0	0	0	0	EPS005	1.228.700	49.200	14-23	1.228.700	1	6.500	CCF36	1.228.700	49.200	0	0	0	0	0
3	CC	1091674929	OVALLE RUEDA KAREN ALEJANDRA	1	0			S																25-14	1.228.700	196.600	0	0	0	0	EPS005	1.228.700	49.200	14-23	1.228.700	1	6.500	CCF36	1.228.700	49.200	0	0	0	0	0
4	CC	1091677132	GARCIA RINCON ANNA CAMILA	1	0			S																230301	1.228.700	196.600	0	0	0	0	EPS005	1.228.700	49.200	14-23	1.228.700	1	6.500	CCF36	1.228.700	49.200	0	0	0	0	0
5	CC	37330464	ALVAREZ LAZARO ZULAY	1	0			S																25-14	1.228.700	196.600	0	0	0	0	EPS005	1.228.700	49.200	14-23	1.228.700	4	53.500	CCF36	1.228.700	49.200	0	0	0	0	0
6	CC	52813449	LEON MARQUEZ ROCIO DEL PILAR	1	0			S																230301	1.968.200	315.000	0	0	0	0	EPS005	1.968.200	78.800	14-23	1.968.200	1	10.300	CCF36	1.968.200	78.800	0	0	0	0	0
7	CC	1091675296	LEON ROJAS TANIA	1	0			S	x	x														25-14	889.334	142.300	0	0	0	0	ESSC24	889.334	35.600	14-23	889.334	1	4.700	CCF36	889.334	35.600	0	0	0	0	0
8	CC	37319170	PACHECO RAMIREZ FABIOLA INES	51	0			N																25-14	580.000	92.800	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF36	580.000	23.200	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de información

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 2.377.700,00

Número de aprobación
00644089

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha del pago
03/11/2023

Referencia 1
10.0.66.253

Hora del pago
04:24 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********9192

Referencia 3
890504461

Destino del pago
COMPENSAR-OI

Código único CUS
257644089

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.